



ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 9
WE WROCŁAWIU

Zespół Szkół nr 9

ul. Krajewskiego 1, 51-690 Wrocław,

tel. 71 7986906 wew.105

e-mail: muzyczna@zs9.wroclaw.pl

.....
Imię i Nazwisko Rodzica/ Opiekuna

.....
Adres

OŚWIADCZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI W SZKOLE

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moją córkę/syna

w I klasie Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej I st. nr 2 im. F. Chopina w Zespole Szkół nr 9 we Wrocławiu w roku szkolnym 2026/2027.

Wrocław, dnia

czytelny podpis: